



Washington State
Department of Social
& Health Services

ແຜນຄວາມຮັບຜິດຂອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)
ຂໍຽງຮັກອງເຖິງເຮືອງຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID

CASE NUMBER

CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊີ່ວຄວາມຈາກໃຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນແສງແຕ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນໍາ. ເນື່ອສໍາເລັດຜົນການເກັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຂ້າພະເຈົ້າລົບລ້າງຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊີ່ວຄວາມຈາກໃຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ເດືອນທຶນນັ້ນໃນໝົດຂ່ອງຊີວິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເຈັ້ນແສງແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າຫາກນີ້ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຂະຫຍາຍວ່າລາອອກອີກ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ວොລາ _____ ເດືອນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງຮັດວຽກເຕັມວ່າລາປ່າງໝ່ອຍອາທິດລະ 32 ຊົ່ວໂມງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີ່ຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບເສື່ອງໆລຸ່ມນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈຳກັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຜູ້ລຸ່ມນີ້ໃຫ້ຄົນທານກໍານົດວ່າລາອົກທີ່ກ່າວໄວສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນີ້:

PT - ແຮກງານທີ່ນ້ຳຍກວ່າ 32 ຊົ່ວໂມງ

ຂ້າພະເຈົ້າຕິກິຈຈະຮ່ວມຮັກສາວຽກບໍ່ເຕັມວ່າລາຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນ _____ ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດກັນນາຍຈ້າງປະຊຸມຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທົບທວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນມີ_____.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກຖືກຽກຮ້ອງການບໍ່ຮັບການຫລືອຸ້ນຊູ້ຕົ້ນເພື່ອຮັກສາວຽກງານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ອກຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແລະບອກວ່າແມ່ນຫຍັງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການເພື່ອຮັກສາວຽກງານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າມີແຜນການຝາກເດັກແລະການອິນສິ່ງທີ່ໄດ້ເນັ້ນມາເວົ້າຢ່າງພຽງຜິແລ້ວ.

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ວຍວານສະເພາະໃນໄຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍ່ຮັບການສ້າງຄົມໃຫ້ໄວເຖິງທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວຢ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ບໍ່ມີຄວາມ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລົມແຫລວທີ່ບໍ່ຄັດຝັ້ນ ໃນການຝາກເດັກ ຫລື ພາຫະນະການອິນສິ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂສຸກເສີນ (ຮ່າງກາຍ, ຈົດໃຈ, ຫລື ອາຄົມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດອຸກບ່ອນຝາກເດັກທີ່ພື້ນສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ໝາຍະສົນໃນເຂດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບເດັກທີ່ອາຍຸກໍາກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍບົດດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເງື່ອນໄຂສະເພາະບາງຢ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຕີນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍຽງຮັກອງຕ່າງໆຂອງໄຄງການ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊຳເຮົ້ວທີ່ສ້າຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຜູ້ບ້ານ ເພື່ອເຝົ້າດູດເດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິເສດ ຫລືຜູ້ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແຕກກ່ອງວ່າ ແລະເຝົ້າດູດເດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊັ້ນພື້ນພໍຜູ້ແມ່ນຂອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍເງິນປະກັນສ້າງຄົມ (SSI) ໂກຍຄວາມຊົດຂ່ອຍຂອງປະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຄິກິຈເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການຂໍ້ມີການທົບທວນເຮືອງ ແລະຫລືການຝົງເຮືອງ. ເພື່ອຂໍການຝົງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບທ້າອັກການບໍ່ຮັບການຕ່າງໆເພື່ອຊູ້ຄົນ. ທ້າອັກການປົກຄອງການຝົງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງນີ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງປະເຈົ້າເຊັ້ນຊື່ຜູ້ລຸ່ມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບຜິດຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

| | | | |
|--------------------------|-------|--------------------|-------|
| ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳກັບສໍານວນ | ວັນທີ | ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະຈິາ | ວັນທີ |
|--------------------------|-------|--------------------|-------|

